

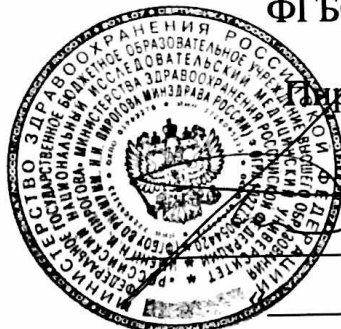
«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И.

Пирогова Минздрава России

д.б.н. Д.В. Ребриков



» 05.06.2017 2017 г.

## ОТЗЫВ

Ведущей организации Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России о научно-практической значимости диссертационной работы Трифоновой Елены Петровны на тему: «Клинико-иммунологические аспекты остеоартрита в сочетании с коморбидной патологией» выполнена на кафедре терапии, гематологии и трансфузиологии, представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 – «ревматология».

### Актуальность темы исследования

Остеоартрит (ОА) наиболее распространенное заболевание, поражающее 10-15% взрослого населения, которое является лидирующей причиной нетрудоспособности и существенного снижения качества жизни (КЖ) пациентов. Сочетание ОА и эндокринологической патологии, такой как ожирение, метаболический синдром (МС) и сахарный диабет (СД2), на сегодняшний день представляет наибольший интерес исследователей. Доказано, что избыточная масса тела и ожирение являются дополнительными факторами риска развития ОА, в первую очередь для опорных (коленных и тазобедренных) суставов. Несмотря на то, что ОА и ожирение, МС, СД 2 наиболее часто встречаемые

формы коморбидной патологии, клинические характеристики остаются недостаточно изучены.

В настоящее время благодаря многочисленным исследованиям ОА не рассматривается только как дегенеративное поражение суставов. Доказана роль иммунологических процессов в патогенезе данного заболевания. В том числе в литературе активно обсуждается вопрос о ведущей роли таких воспалительных медиаторов, как цитокины. Также существует ряд многочисленных данных об участии адипокинов, оксида азота (NO), простагландинов, нейропептидов, молекул сигнальных путей, которые изменяют продукцию протеолитических ферментов (MMPs, ADAMTS и др.), что приводит к повреждению хрящевой ткани. Показано, что в сыворотке крови больных ожирением, МС и СД2 также определяются повышенные уровни вышеуказанных медиаторов воспаления, что может приводить к прогрессии сопутствующего ОА.

Можно предположить, что при ОА с такой коморбидной патологией, как ожирение, МС и СД2 синтез провоспалительных и продегенеративных медиаторов будет также повышен и взаимосвязан с клиническими симптомами. В связи с вышеизложенным, диссертационная работа Трифоновой Е.П. является актуальной и современной.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов**

Диссертационная работа выполнена в соответствии с утвержденным направлением научно-исследовательской работы федерального Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирского государственного медицинского университета» Минздрава России по теме: «Изучение закономерностей развития патологических процессов, происходящих в организме в условиях болезни; оптимизация, разработка и совершенствование принципов и методов диагностики, лечения, прогнозирования результатов и профилактики заболеваний различных органов и систем. Разработка подходов к оценке уровней здоровья, оптимизация современных технологий и экономики в управлении здравоохранением и фармацевтической деятельностью», номер государственной регистрации 01201362201. Впервые при исследовании

случай-контроль с использованием комплекса клинических и инструментальных методов, включающих рентгенографию, определены клинико-иммунологические особенности ОА в сочетании с ожирением, МС и СД2, а также взаимосвязи выраженности системного воспаления с тяжестью клинических проявлений ОА. На основании полученных данных выделены варианты течения ОА, в зависимости от сопутствующих нарушений жирового или углеводного обменов. Определена зависимость клинического течения ОА от степени компенсации СД2. Изучены иммунологические биомаркеры прогрессирования ОА, в сочетании с ожирением, МС и СД2 и их связь с тяжестью клинических проявлений ОА, которые в дальнейшем возможно использовать при диагностике и разработке программ реабилитации для данных групп пациентов.

### **Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций**

Число пациентов, включенных в исследование (128 человек) достаточное, для получения корректных результатов. Цели и задачи сформулированы четко, выбранные методы исследования отвечают поставленным задачам. Для статистической обработки данных использованы современные инструменты. Представленная первичная документация по теме диссертации оформлена в хронологической последовательности. Выводы диссертации научно обоснованы, полностью соответствуют задачам исследования и отражают основные полученные результаты. Практические рекомендации аргументированы. Результаты проведенного исследования освещены в 13 печатных работах, неоднократно доложены и обсуждены на основных научно-практических конференциях и конгрессах, посвященных проблемам ревматологии. Основные положения и результаты диссертации достаточно полно отражены в автореферате.

### **Теоретическая и практическая значимость полученных результатов**

В диссертационной работе Трифионовой Е.П. дана подробная клиническая характеристика большой группы пациентов как с изолированным ОА, так и в сочетании с коморбидной патологией (ожирение, МС, СД2). Определены

иммунологические биомаркеры прогрессирования ОА и показаны их ассоциации с тяжестью течения клинической картины. Детальная клиническая, иммунологическая характеристики ОА в сочетании с ожирением, МС, СД2 позволят определить стратегии дальнейших исследований, направленных на изучение патогенеза выделенных коморбидных форм заболевания и разработку тактики выбора оптимальных мишеней терапии. Полученные результаты позволят обосновать использование комплексных подходов к терапии и программам реабилитации ОА в сочетании с эндокринной коморбидной патологией, снижение прогрессии к инвалидизации. На основании установленных клинико-иммунологических особенностей ОА в сочетании с ожирением, МС и СД2 можно прогнозировать течение ОА у конкретного больного, что позволит своевременно применять диагностические и терапевтические возможности в рамках персонифицированной медицины.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов**

Основные результаты исследования внедрены и используются в учебном процессе на кафедре терапии, гематологии и трансфузиологии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, а также в практике работы ГАУЗ НСО «Городской клинической поликлиники №1». Результаты и выводы диссертации Трифоновой Е.П. можно оценить, как серьезный вклад в решение задач практического здравоохранения, рекомендуется использовать их в практике ревматологов, терапевтов и других специалистов в области внутренней медицины. Также материалы диссертационной работы рекомендуется применять в учебном процессе медицинских ВУЗов и школ ревматологов, так как они отражают современное состояние знания по проблеме ОА в сочетании с коморбидной патологией.

#### **Заключение**

Диссертационная работа Трифоновой Елены Петровны «Клинико-иммунологические аспекты остеоартрита в сочетании с коморбидной патологией», выполненная под руководством доктора медицинских наук профессора Зоной Елены Владимировны, является законченной научно-

квалификационной работой. В ней, на основании проведенных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение современной ревматологии, а внедрение результатов исследования вносит значительный вклад в ее развитие. Существенных замечаний по содержанию и тексту диссертации нет.

Данная диссертационная работа полностью соответствует требованиям, установленным пунктом 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 – «Ревматология».

Отзыв на диссертационную работу Трифионовой Е.П. обсужден и утверждён на заседании кафедры факультетской терапии им. академика А.И. Нестерова лечебного факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России (протокол №18 от «2 июня» 2017 г.).

Заведующая кафедрой факультетской терапии

им. академика А.И. Нестерова лечебного факультета

ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

Заслуженный врач Российской Федерации,

доктор медицинских наук

профессор

Шостак Надежда Александровна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

117997, г. Москва, ул. Островитянова д.1,  
Тел.: +7 (495) 434-14-22, тел. /факс +7 (499) 237-69-48  
e-mail: [rsmu@rsmu.ru](mailto:rsmu@rsmu.ru); [nshostak44@mail.ru](mailto:nshostak44@mail.ru)

